

EXPLORAÇÃO

Elementos identificativos da empresa

Entidade exploradora: Nome coletivo Nome individual

Nome: _____

Morada da sede: _____

Localidade: _____ Código Postal: _|_|_|_|-_|_|_| _____ NIF: _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Telefone: _|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax: _|_|_|_|_|_|_|_|_|_| E-mail: _____

Pessoa de contacto: _____ Telemóvel: _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

TIPOLOGIA/CAPACIDADE

Alojamento

Hotel

Apartamentos

Agroturismo

Parques de campismo

Hotel-apartamento

Hotel rural

Casas de campo

Outro: _____

Aldeamento

Resort

Turismo de habitação

Classificação: 1 estrela 2 estrelas 3 estrelas 4 estrelas 5 estrelas

Nº quartos: _|_|_|_|

Nº apartamentos: _|_|_|_|

Restauração e bebidas

Restauração

Bebidas

Sala de dança

Casino

Outro: _____

Nº lugares sentados: _|_|_|_| Esplanada: Sim Não (Se sim, nº lugares sentados: _|_|_|_|)

ESTABELECIMENTO

Elementos identificativos do estabelecimento

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _|_|_|_|-_|_|_| _____ Telefone: _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail: _____

Responsável do estabelecimento

Nome: _____

Telemóvel: _|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cargo: _____ E-mail: _____

Outras informações

Número médio de trabalhadores: _|_|_|_|_| Data de entrada em funcionamento: __/__/__

Pessoa de contacto: _____ Telemóvel: _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

FORMA DE COBRANÇA

Modalidade de pagamento

Semestral

Anual

Forma de pagamento

Transferência bancária

Cobrança via CTT

Débito direto

Outro: _____

A quotização é liquidada no ato da inscrição, referente ao semestre ou ao ano. IBAN para pagamento: PT50 0010 0000 0107 5990 0018 0.

A preencher pelos serviços:

Sócio nº: _|_|_|_| Data de inscrição: __/__/__

Assinatura do responsável
